

Załącznik Nr 2  
do zarządzenia  
Nr OR.0151-568/2010  
Burmistrza Białej  
z dnia 3 lutego 2010r.

## SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

**na wybór wykonawcy świadczeń zdrowotnych w zakresie „Profilaktyki raka szyjki macicy wśród dziewcząt urodzonych w roku 1998r. zameldowanych w Gminie Biała”.**

### Uwagi wstępne

#### § 1

1. Szczegółowe warunki konkursu na wybór wykonawcy świadczeń zdrowotnych w zakresie Profilaktyki raka szyjki macicy wśród dziewcząt urodzonych w 1998r. i zameldowanych w Gminie Biała, zwane dalej „*Szczegółowymi warunkami konkursu*” stosuje się do postępowania prowadzonego w trybie konkursu ofert. Określają one zasady przygotowania i tryb zgłaszania ofert, sposób przeprowadzenia konkursu oraz wymagania stawiane oferentom.
2. Konkurs ofert prowadzony jest na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2008r. Nr 164, poz.1027 ze zmianami).

### Zasady przygotowania oferty

#### § 2

1. Oferent składa ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w *Szczegółowych warunkach konkursu*.
2. Ofertę należy złożyć na formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do *Szczegółowych warunków konkursu*.
3. Oferta powinna być sporządzona pod rygorem nieważności w języku polskim w sposób przejrzysty i czytelny.
4. Oferentowi nie wolno modyfikować treści wzorów załączników pod rygorem odrzucenia oferty.

#### § 3

1. Każda strona oferty wraz z załącznikami powinna być parafowana i podpisana przez osobę (osoby) uprawnioną do reprezentowania oferenta lub posiadającą pełnomocnictwa, które należy dołączyć do oferty.
2. Każda strona oferty i załączniki powinny być ponumerowane.

#### § 4

Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę, jeżeli w formie pisemnej powiadomi zamawiającego o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty, nie później jednak niż przed upływem składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu

oferty oznacza się jak ofertę sporządzoną zgodnie z § 6, z dopiskiem „Zmiana oferty” lub „Wycofanie oferty”.

### **Informacja o wymaganych dokumentach**

#### § 5

W celu uznania ważności oferty, oferent zobowiązany jest przedłożyć następujące dokumenty:

- 1) ofertę sporządzoną na formularzu zgodnym ze wzorem ustanowionym w załączniku Nr 1 do „Szczegółowych warunków konkursu”, wraz z oświadczeniem o zapoznaniu się z dokumentami i akceptacji warunków konkursu,
- 2) aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sadowego lub zaświadczenie o wpisie do Ewidencji Działalności Gospodarczej, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert – w przypadku, jeżeli dotyczy oferenta,
- 3) aktualny wypis z rejestru zakładów opieki zdrowotnej wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert- w przypadku zakładu opieki zdrowotnej,
- 4) kopie dokumentów poświadczających kwalifikacje zawodowe osób, które będą brały udział w realizacji świadczeń w zakresie objętym przedmiotem konkursu,
- 5) kopia aktualnej polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzieleniem świadczeń zdrowotnych, również w zakresie odpowiedzialności cywilnej z tytułu przeniesienia chorób zakaźnych, ze wskazaniem minimalnej sumy gwarancyjnej w odniesieniu do jednego wypadku oraz wszystkich wypadków, których skutki objęte będą umową ubezpieczenia wraz z kopiami dowodów uiszczenia składek należnych do dnia złożenia oferty.
- 6) oświadczenie oferenta zawierające informacje, że świadczenie konkursowe nie jest refundowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia,
- 7) inne dokumenty i oświadczenia oraz informacje mogące mieć zdaniem oferenta wpływ na merytoryczną wartość składanej oferty.

#### § 6

1. Dokumenty o których mowa w § 5 , oferent przedkłada w oryginale lub kserokopii poświadczonej przez oferenta za zgodność z oryginałem ( dotyczy każdej strony dokumentu)
2. Zamawiający może zażądać przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu, gdy kserokopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości, a zamawiający nie może sprawdzić jej prawdziwości w inny sposób.
3. Zamawiający ma prawo przeprowadzenia kontroli w celu potwierdzenia wiarygodności i prawidłowości danych zawartych w ofercie.

### **Informacje o przedmiocie konkursu**

#### § 7

1. W ramach realizacji świadczenia zdrowotnego w zakresie profilaktyki raka szyjki macicy należy przeprowadzić szczepienia - 59 dziewcząt - ( 3 dawki/ osobę, druga dawka- po dwóch miesiącach, trzecia dawka po sześciu miesiącach ) przeciwko zakażeniom HPV u dziewczynek rocznika 1998 ( 12 lat) zameldowanych na stały pobyt w Gminie Biała. Szczepionka powinna być dostępna na polskim rynku i dopuszczona do stosowania w Polsce.
2. Szczepienia, o których mowa w ust.1 będą prowadzone na terenie Gminy Biała w miejscach wskazanych przez zamawiającego, po uzgodnieniu terminów, miejsca i czasu

wykonywania szczepień.

Wykonawca obowiązany jest do przeprowadzenia akcji informacyjnej w tym zakresie.

3. W ramach realizacji zadania Wykonawca zobowiązuje się przeprowadzić edukację zdrowotną dotyczącą zapobiegania rakowi szyjki macicy wśród rodziców/opiekunów prawnych i dzieci w miejscach ustalonych z Zamawiającym.
4. Przeprowadzenie szczepień o których mowa w ust.1 wymaga pisemnej zgody rodziców/ prawnych opiekunów dziecka.
5. Szczepieniom o których mowa w ust.1 nie podlegają dziewczynki, które wcześniej uczestniczyły w podobnych szczepieniach.
6. Wykonawca zobowiązuje się prowadzić dokumentację medyczną oraz sprawozdawczość statystyczną związaną z realizacją zadania, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz ustalić właściwego lekarza rodzinnego dla osoby podlegającej szczepieniu.
7. O fakcie wykonania szczepienia Wykonawca powiadomi lekarzy rodzinnych właściwych dla zaszczepionych dziewczynek w formie pisemnej w terminie 14 dni od daty przeprowadzenia ostatniego szczepienia.
8. Program będzie realizowany od dnia podpisania umowy do dnia 10 grudnia 2010r.
9. Wykonawca zutylizuje zużyte materiały i sprzęt medyczny na swój koszt zgodnie z obowiązującymi przepisami.

### **Termin i miejsce składania ofert**

#### § 8

1. Oferty wraz z wymaganymi załącznikami pod rygorem odrzucenia oferty należy składać w terminie do 10 marca 2010r. do godz. 15-tej w formie pisemnej, w zamkniętej kopercie opatrzonej adresem oferenta (pieczęcią oferenta) z dopiskiem „Konkurs ofert na profilaktykę raka szyjki macicy” w sekretariacie Urzędu Miejskiego w Białej ul. Rynek 10, 48-210 Biała.
2. Oferta przesłana drogą pocztową będzie traktowana jako złożona w terminie, jeżeli wpłynie do Urzędu Miejskiego w Białej do dnia 10 marca 2010r. do godz. 15-tej.

### **Termin związania z ofertą**

#### § 9

Oferent związany jest z ofertą 30 dni od upływu składania ofert.

### **Komisja Konkursowa**

#### § 10

1. Do przeprowadzenia konkursu ofert Zamawiający powołuje odrębnym zarządzeniem .
2. Kryteria oceny ofert stosowane przez Komisję:
  - a) wybrana zostanie oferta zawierająca najniższy jednostkowy koszt szczepienia jednej osoby,
  - b) w przypadku kiedy zostaną złożone co najmniej 2 oferty zawierające taki sam najniższy jednostkowy koszt szczepienia jednej osoby, Komisja przeprowadzi negocjacje cenowe.
3. Każdy członek Komisji indywidualnie oceni oferty zawierające najniższą cenę oferenta uwzględniając następujące kryteria:
  - a) doświadczenie oferenta dotyczące realizacji programów profilaktycznych w zakresie

- objętym zamówieniem,
- b) informacje o kwalifikacjach personelu medycznego zaangażowanego do realizacji zadania,
  - c) propozycje działań promocyjno-edukacyjnych dotyczących zapobiegania rakowi szyjki macicy.
4. Każdemu z wyżej wymienionych kryteriów zostanie przypisana ocena w skali punktowej- od 1 do 5 punktów, gdzie 1 pkt. oznacza ocenę najniższą, a 5 pkt. ocenę najwyższą.
5. Wybrana zostanie oferta, której suma ocen będzie najwyższa.

### **Miejsce i termin otwarcia ofert oraz przebieg konkursu**

#### § 11

Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu 15 marca 2010r. o godz. 13-tej w Urzędzie Miejskim w Białej – mała sala.

### **Rozstrzygnięcie konkursu**

#### § 12

1. Rozstrzygnięcia konkursu dokona Burmistrz Białej na podstawie wniosku Komisji konkursowej.
2. Komisja konkursowa niezwłocznie zawiadamia na piśmie oferentów o zakończeniu konkursu i jego wynikach oraz zamieszcza informację w Biuletynie Informacji Publicznej Gminy Biała i na tablicy ogłoszeń w siedzibie urzędu.

### **Zmiana warunków konkursu lub odwołanie konkursu**

#### § 13

Zamawiający zastrzega sobie prawo do:

- 1) zmiany warunków konkursu lub odwołania konkursu bez podania przyczyny,
- 2) zamknięcia konkursu bez wyboru oferty.

Załączniki:

1. Formularz oferty – załącznik nr 1
2. Szczegółowy opis i przebieg realizacji zadania – załącznik nr 2
3. Projekt Umowy - załącznik nr 3

**OFERTA**

**dotycząca zamówienia na świadczenia zdrowotne w zakresie Profilaktyki raka szyjki macicy wśród dziewcząt urodzonych w roku 1998 zameldowanych na pobyt stały w Gminie Biała**

**I. Dane dotyczące oferenta**

1. Nazwa oferenta

.....  
.....

2. Adres siedziby:

.....  
.....

3. Numer wpisu:

a) do rejestru zoz- w przypadku oferentów, oferentów których mowa w art.35 ust.1pkt.1 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991r. o zoz (Dz.U. z 2007r. Nr 14,poz.89 z późn. zmianami)

.....  
.....

b) imię i nazwisko oraz numer wpisu do właściwego rejestru ,oznaczenie organu dokonującego wpisu w- w odniesieniu do podmiotów, o których mowa w art.35 ust.1 pkt.2, 2a i 3 w.w. ustawy

.....  
.....

4. Inne dane o ofercie

a) imię i nazwisko oraz numer telefonu – faksu  
- dyrektora /kierownika podmiotu

.....  
.....

- osoby odpowiedzialnej za nadzór merytoryczny nad realizacją zamówienia

.....  
.....

b) nazwa banku i numer konta bankowego

.....  
.....

c) NIP - .....

d) REGON - .....

## II. Kalkulacja kosztów zamówienia

Proponowana kwota należności za realizację zamówienia wraz z kalkulacją elementów należności i kalkulacja kosztów jednego szczepienia ( pełnych złotych)

Elementy należności dla .....dzieci (zakładana liczba dzieci objętych szczepieniem)	Koszt szczepienia jednego dziecka	Całkowity koszt
Zakup szczepionki		
Realizacja szczepień, w tym:		
a) kwalifikacyjne badania lekarskie		
b) podanie szczepionki		
c) utylizacja zużytego sprzętu medycznego i materiałów		
Inne koszty realizacji zamówienia ( działania promocyjno-edukacyjne, administracyjno –biurowe itp.)		
Razem		

## III. Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

.....  
.....

## IV Miejsce i czas realizacji zadania :

.....  
.....

**V. Warunki lokalowe**, zgodność z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 10 listopada 2006r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej (Dz.U. Nr 213,poz.1568 z późn. zmianami) lub innymi aktami prawnymi.

.....  
.....

## VI. Wykaz osób przewidzianych do realizacji zadania: (wraz z kopiami dokumentów kwalifikacyjnych)

Lp.	Imię i nazwisko	Realizowane zadanie	Kwalifikacje zawodowe	Numer prawa wykonywania zawodu	Inne dokumenty uprawniające do realizacji świadczeń

## Oświadczenie

Oświadczam, że zapoznałem i zgadzam się z warunkami zawartymi w treści ogłoszenia o konkursie ofert na realizację zadania w okresie od dnia podpisania umowy do dnia 10 grudnia 2010r. świadczeń zdrowotnych w zakresie profilaktyki raka szyjki macicy wśród dziewcząt rocznika 1998 zameldowanych na stały pobyt w Gminie Biała.

Data.....

.....  
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)

### Uwaga

Do oferty należy dołączyć:

- w przypadku zakładów opieki zdrowotnej – odpis z rejestru zakładów opieki zdrowotnej, odpis z KRS oraz kserokopię statutu w przypadku podmiotów o których mowa w art.35 ust.1 pkt.2 ,2a i 3 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2007r. Nr 14,poz.89)
- kalkulację kosztów realizacji świadczeń określonych w pkt.II formularza oferty z uwzględnieniem poszczególnych elementów wchodzących w skład proponowanej kwoty,
- kserokopię Polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej, bądź zobowiązanie oferenta do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzieleniem świadczeń zdrowotnych objętych zamówieniem
- kserokopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje osób wymienionych w pkt.VI formularza oferty,, które będą realizować świadczenia,

**Szczegółowy opis i przebieg realizacji zadania:**

1. Tytuł zadania:

.....  
.....

2. Osoba odpowiedzialna za realizację zadania:

.....

3. Rozpoznanie/zidentyfikowanie problemu:

.....  
.....

4. Cel główny:

.....  
.....

5. Cele szczegółowe:

.....  
.....

6. Zadania pozwalające osiągnąć cel główny:

.....  
.....

7. Metody ewaluacji (narzędzia oceny skuteczności i jakości wykonywanych zadań):

.....  
.....

9. Inne wymogi/informacje dotyczące realizacji programu (uwzględniające zgodę rodzica/opiekuna).

a) dostępność do świadczeń (dni tygodnia, godziny)

.....  
.....

b) sposób naboru uczestników programu (informacja telefoniczna, osobiście, elektronicznie)

.....  
.....

c) sposób rejestrowania i przyjmowania zainteresowanych :



.....  
.....  
d) propozycja działań promocyjno – edukacyjnych ( materiały informacyjne, sposoby przekazu itp.)

.....  
.....  
.....  
e) Inne informacje :

.....  
(pieczętka i podpis osoby upoważnionej)

**U M O W A** Nr .....

na realizację świadczenia zdrowotnego w zakresie Profilaktyki raka szyjki macicy zawarta w dniu ..... w Białej pomiędzy Gminą Białą, reprezentowaną przez Burmistrza Białej Arnolda Hinderę, zwaną dalej Zamawiającym a

.....  
z siedzibą : .....  
wpisanym do ..... pod numerem  
.....,

NIP..... REGON .....,

reprezentowanym przez : .....,  
zwanym dalej Wykonawcą o następującej treści:

§ 1

1. Zamawiający, na podstawie art.7 ust.1 pkt.4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2008r. Nr 164,poz.1027 – tekst jednolity z późn. zmianami) art.35a ustawy z dnia 30 sierpnia 1991r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz.U.z 2007r. Nr 14,poz.89 – tekst jednolity z późn. zmianami), w wyniku konkursu ofert przeprowadzonego w dniu ..... 2010r. powierza, a Wykonawca przyjmuje do realizacji wykonanie około 59 świadczeń zdrowotnych w zakresie profilaktyki raka szyjki macicy wśród dziewcząt urodzonych w 1998r. zameldowanych na stały pobyt w Gminie Białą, zgodnie z ofertą stanowiącą integralną część umowy.
2. Sposób organizacji udzielania świadczenia, tj. naboru, rejestracji, miejsca i godzin zawiera załącznik Nr 2 do *Szczegółowych warunków zamówienia*
3. Przedmiot zamówienia dotyczy wykonania u ok. 59 dziewcząt świadczeń zdrowotnych obejmujących:
  - 1) przeprowadzenie kampanii edukacyjno-informacyjnej wśród dziewcząt rocznika 1998 i ich rodziców/prawnych opiekunów
  - 2) kwalifikacyjne badania lekarskie przed szczepieniem,
  - 3) zakup szczepionek
  - 4) podanie trzech dawek szczepionek przeciwko wirusowi HPV

§ 2

Okres rozliczeniowy realizacji świadczeń zdrowotnych określonych w § 1 ustala się od dnia podpisania umowy do 10 grudnia 2010r.

§ 3

1. ustala się umowną wartość wynagrodzenia:
  - a) jednostkową w wysokości ..... zł brutto (słownie ....., tj. skalkulowany

- koszt szczepienia 1 dziecka,  
b) łączną, wynikającą z ilości przeprowadzonych świadczeń zdrowotnych, nie wyższą niż ..... zł brutto ( słownie złotych ....., przysługującą Wykonawcy za wykonanie przedmiotu umowy.  
Należny podatek VAT wynosi ..... %.
2. Ustalone wynagrodzenie obejmuje wszystkie narzuty i dodatki dla Wykonawcy i nie podlega zmianie w trakcie realizowania niniejszej umowy.

#### § 4

1. Płatność za wykonanie świadczenia zdrowotnego nastąpi przelewem na podstawie rachunku/faktury wystawionego na adres Gmina Biała ul. Rynek 10, 48-210 Biała , NIP 755 19 12 048 , w terminie 14 dni od daty jego złożenia.
2. Do rozliczenia rachunku/faktury z Zamawiającym dołączyć należy szczegółową informację z wykonania świadczenia zdrowotnego, zgodnie z załączonym do umowy formularzem – załącznik do umowy).
3. Zamawiający dopuszcza możliwość częściowego rozliczenia finansowego umowy w trwania pod warunkiem przedłożenia szczegółowej informacji z wykonanej części zadania wraz z rachunkiem/fakturą.

#### § 5

Prawa i obowiązki stron nie mogą być przenoszone na osoby trzecie.

#### § 6

Wykonawca zobowiązuje się do:

- 1) prowadzenia dokumentacji w sposób umożliwiający ocenę wykonania zadania pod względem rzeczowym,
- 2) przekazywania na życzenie Zamawiającego – w terminie 7 dni informacji o zakresie zakresie sposobie realizacji umowy,
- 3) stosowania przepisów ustawy z dnia 30 sierpnia 1991r. o zakładach opieki zdrowotnej,
- 4) poddania się kontroli w zakresie prawidłowości wykonywania zadań określonych w przyjętej ofercie.

#### § 7

W razie niedotrzymania warunków umowy, a w szczególności naruszenia postanowień § 1 i 2, Zamawiający może wypowiedzieć niniejszą umowę z 30 dniowym wypowiedzeniem.

#### § 8

Umowa może być rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym w przypadku nieterminowego lub nienależytego jej wykonania, a w szczególności zmniejszenia zakresu rzeczowego realizowanego zadania.

## § 9

Wykonawca zapłaci karę umowną Zamawiającemu za każdy dzień zwłoki, w stosunku do ustalonego w § 2 terminu wykonania przedmiotu umowy, w wysokości 0,1% wartości umownej brutto, o której mowa w § 3 ust.1 pkt.b

## § 10

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy ustawy z dnia 30 sierpnia 1991r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2007r. Nr 14,poz. 89 z późn. zmianami oraz przepisy Kodeksu Cywilnego.

## § 11

Ewentualne spory wynikłe w trakcie realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą na drodze sądowej.

## § 12

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

## § 13

Umowa jest integralną częścią oferty Wykonawcy.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

Załącznik do Umowy

**Informacja z wykonania świadczenia zdrowotnego „Profilaktyka raka szyjki macicy wśród dziewcząt urodzonych w roku 1998 zameldowanych w Gminie Biała „szczepionką**

LP.	Imię i nazwisko osoby szczepionej	Data urodzenia	Adres zamieszkania	Badanie lekarskie	Dawka szczepionki		
					I/data	II/data	III/data

Piecątka i podpis osoby upoważnionej

